



# Escalade Club Aubagnais

FICHE D'INSCRIPTION 2022/2023 - Groupe Salamandres

Les activités du club en salle et en falaise reprendront le 21 Sept.  
L'accès aux activités est conditionné par la remise d'un dossier d'inscription complet.  
Dossier à rendre au moniteur, ou à renvoyer par courrier **dès que possible (avant le 30 Juin)**  
et au plus tard lors de la fête des associations d'Aubagne le 10 Sept.

## Le dossier complet doit contenir :

- Cette fiche d'inscription remplie et signée
- Tous les chèques (cf page suivante pour le(s) montant(s))
- L'autorisation parentale signée
- Un certificat médical « pratique de l'escalade loisir et compétition » **OU** une Attestation Santé (cf verso)

Adresse de retour :  
ECA - Pierre DIDON  
845 Chemin St Michel – Les Passons  
13400 AUBAGNE

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

Email (!\ bien lisible) pour la communication du club et la réception de votre licence FFME :

.....@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Tél : .....

## Prestations :

- Sorties en falaise : le Mercredi de 13h30 à 16H30
- Entraînements en salle de grimpe collègue Nat. Sarraute : le Mardi de 17H30 à 19H00
- Voir planning trimestriel qui sera publié sur le site web
- Pas de cours durant les vacances scolaires

## Tarif et Règlement :

		Cocher =>	Paiement au trimestre <input type="checkbox"/>	Paiement à l'année <input type="checkbox"/>
<b>Cotisation</b>		3*168 €	1 chèque de 168 + 75 = 243 €	1 chèque de 579 €
<b>Licence FFME, CT13+Paca</b>	46.00 €	75 €	+	
<b>Adhésion ECA</b>	15.00 €		1 chèque de 168 €	
<b>Assurance base</b>	14.00 €		+	
<b>TOTAL</b>			1 chèque de 168 €	579 €

- Paiement par chèque à l'ordre de l'**ECA**.
- Pour le paiement au trimestre, chaque chèque est encaissé en début de trimestre
- Il est possible de choisir l'assurance base+ (17 €) ou base++ (24 €) au lieu de l'assurance base (14 €). Merci d'ajuster le montant du chèque en conséquence.
- Réduction de 10 % à partir du 3ème inscrit de la même famille.

Escalade Club Aubagnais -845 Chemin Saint Michel - Les Passons 13400 AUBAGNE Tél.0618875407

e-mail : [pierre.didon@sfr.fr](mailto:pierre.didon@sfr.fr) Web : <http://www.escalade-club-aubagnais.fr>



Association loi 1901 - Agréée par la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports N° 12955/95 - Affiliée à la Fédération Française de la Montagne et de l'Escalade N°013036 - N° Siret : 39438039800021 - Code APE : 926 C

# Escalade Club Aubagnais

## CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION ? :

---- Mineurs ----

Vous avez répondu NON à toutes les questions du [Questionnaire Santé Jeunes](#)



Fournir l'[Attestion Santé Jeunes](#) signée

Vous avez répondu au moins une fois OUI aux questions du [Questionnaire Santé Jeunes](#)



Fournir un certificat médical\*

\*Le certification médical doit mentionner « pratique de l'escalade loisir et compétition »

## REGLEMENT INTERIEUR :

J'ai pris connaissance du [Règlement Intérieur](#) du Club ci-joint, des prestations et des tarifs.

Signature(s) du licencié ou du/des représentants légaux :

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) Madame.....et/ou Monsieur.....

autorise(nt) ma fille : .....mon fils : .....

- à participer aux différentes activités du Club
- à pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré(e) par des personnes responsables de l'Association
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'Association
- à en aucun cas accompagner le groupe sur les sites d'escalade : pb d'assurance
- à ne pas rejoindre ou quitter le site d'escalade sans la présence du moniteur : pb d'assurance
- autorise(nt) le Club à :
  - prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale :  et chirurgicale
  - prendre des photos sur lesquelles figurent mon enfant, dans le cadre des activités du Club
  - diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la Presse, de la télévision, et des éventuels supports internet utilisés par le Club

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus

A ....., le ..... Signature (s) :